# Declaration and Power of Attorney For Patent Application Declaration Pour Demandes de Brevets Avec Pouvoirs

## French Language Declaration

As a below named inventor, I hereby declare that:
My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,
I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled
,
the specification of which (check one)
is attached hereto.
was filed on as
Application Serial No.
and was amended on(if applicable)
I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims,
as amended by any amendment referred to above.
I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).

### French Language Declaration

Je revendique par le présent acte le bénéfice de priorité étrangère selon Titre 35, du Code des Etats-Unis, §119 de toute demande de brevet ou d'attestation d'inventeur énumérée ci-après, et j'ai identifié également ci-après toute demande étrangère de brevet ou d'attestation d'inventeur ayant une date de dépôt antérieure à celle de la demande pour laquelle la priorité est revendiquée.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

				Priority cla	aimed
Prior foreign application Demande(s) de bro	Droit de priorité revendiqué				
FR 98 15800	France	15 12 199	98	Yes	
(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)		(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)		Non
(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)	(Day/Month/Yea (Jour/Mois/Anné	(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)		No Non
(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)	(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)		Yes Oui	No Non
Je revendique par le présent acte, le bénéfice selon Titre 35 du Code des Etats-Unis, §120 de toute(s) demande(s) américaines énumérée(s) ci-après et, dans la mesure où le sujet de chacune des revendications de cette demande n'est pas divulgué dans la demande américaine antérieure, de la façon définie par le premier paragraphe de Titre 35 du Code des Etats-Unis, §112, je reconnais le devoir de divulguer l'information pertinente selon Titre 37 du Code des Réglements Fédéraux, §1.56(a), toute information qui se présente entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande, soit internationale PCT.			I hereby claim the benefit under §120 of any United States ap insofar as the subject matter application is not disclosed in cation in the manner provided 35, United States Code, §112 disclose material information a Federal Regulations, §1.56(a) filing date of the prior application international filing date of this	plication(s) listed be of each of the claim the prior United Stat by the first paragrap 2, I acknowledge the is defined in Title 37, which occurred beta tion and the nationa	low and, as of this es appli- h of Title eduty to Code of ween the
(Application S (No. de De		(Filing Date) (Date de Dépôt)	(Etat) (brevetée, pendante, abandonné)	(Status) (patented, pending abandoned)	g,
(Application S (No. de De	•	(Filing Date) (Date de Dépôt)	(Etat) (brevetée, pendante, abandonnée)	(Status) (patented, pendin abandoned)	ıg.

Je déclare par le présent acte que toutes mes déclarations, à ma connaissance, sont vraies et que toutes les déclarations faites à partir de renseignements ou de suppositions, sont tenues pour être vraies; de plus, toutes ces declarations ont été faites en sachant que de fausses déclarations volontaires u autres actes de même nature sont sanctionées par une amende ou un emprisonnement, ou les deux, selon la Section 1001, du Titre 18 de Code des Etats-Unis et que de selles déclarations délibérément fausses peuvent compromettre la validité de la demande ou du brevet délivré.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

#### French Language Declaration

POUVOIR: En tant qu'inventeur, je désigne l'(les) avocat(s) et/ou l'(les) agent(s) suivant(s) pour poursuivre la procédure de cette demande et traiter toute affaire la concernant supris du Bureau des Brevets et de Marques:

Harold L. Stowell, Reg. 17,233 Edward J. Kondracki, Reg. 20,604 Dennis P. Clarke, Reg. 22,549 William L. Feeney, Reg. 29,918 John C. Kerins, Reg. 32,421 POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

Harold L. Stowell, Reg. 17,233 Edward J. Kondracki, Reg. 20,604 Dennis P. Clarke, Reg. 22,549 William L. Feeney, Reg. 29,918 John C. Kerins, Reg. 32,421

Adresser toure correspondance à:

Edward J. Kondracki, Esq. KERKAM, STOWELL, KONDRACKI & CLARKE, P.C. 5203 Leesburg Pike, Suite 600

Falls Church, VA 22041

Adresser toute communication téléphonique à: (Nom) (Numéro de téléphone)

Edward J. Kondracki, Esq. (703) 998-3302

Send Correspondence to:

Edward J. Kondracki, Esq. KERKAM, STOWELL, KONDRACKI & CLARKE, P.C.

5203 Leesburg Pike, Suite 600

Falls Church, VA 22041

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Edward J. Kondracki, Esq. (703) 998-3302

Nom complet du seul ou premier inventeur CALVEZ Pierre	Full name of sole or first inventor	
Signature de l'inventeur Date 4 Mars 1939	Inventor's signature	Date
Domicile 20 rue de la Libération 92500 RUEIL MALMAISON FRANCE	Residence	
Nationalité -rançaise	Citizenship	
Adresse Postale 20 rue de la Libération 92500 RUEIL MALMAISON FRANCE	Post Office Address	
Nom complet du second co-inventeur, le cas echeant	Full name of second joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur Signature de l'inventeur Sudden S	Second Inventor's signature	Date
Domicile 2 Bis rue du Général Noël 92500 RUEIL MALMAISON FRANC	Residence E	
- Nationalité rançaise	Citizenship	
Adresse Postale 2 Bis rue du Général Noël 92500 RUEIL MALMAISON FRANC	Post Office Address	

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)





### French Language Declaration

Nom complet du troisième inventeur  LEBASTARD Jacques / / / /	Full name of third joint inventor, if any
Signature de l'inventeur Date Date 11 Mars 1999	Inventor's signature Date
Domicile 6 Bis chemin du Lavoir 78330 FONTENAY LE FLEURY - FRANCE	Residence
Nationalité Française	Citizenship
Adresse Postale 6 Bis chemin du Lavoir 78330 FONTENAY LE FLEURY - FRANCE	Post Office Address
Nom complet du quatrième inventeur	Full name of fourth joint inventor, if any
Signature de l'inventeur Date	Inventor's signature Date
Domicile -	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse Postale	Post Office Address
Nom complet du cinquième inventeur	Full name of fith joint inventor, if any
Signature de l'inventeur Date	Inventor's signature Date
Domicile -	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse Postale	Post Office Address
	•